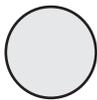


CONFIGUREZ VOTRE MIROIR SELON VOS BESOINS (formulaire à compléter)

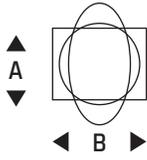
1. NOM CLIENT _____

2. QUANTITÉ _____

3. FORME ET TAILLE

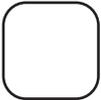
   AUTRES

A _____ x B _____ mm



4. BORD

DROIT 

ARRONDIE 

5. TEMPÉRATURE COULEUR

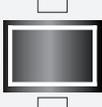
3000K

4000K

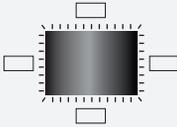
 LED STRIP 19.2W/M

6. TYPE DE LUMIÈRE

FENÊTRE

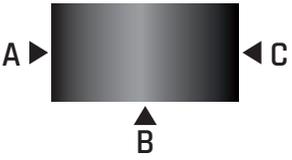
INTÉRIEUR (lumière direct) 

EXTÉRIEUR (lumière direct) 

LUMIÈRE DE PÉRIMÈTRE (indirect) 

AUTRES

7. ALLUMAGE/POSITION



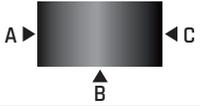
ALLUMAGE TACTIL ON/OFF  A B C

SENCEUR IR ON/OFF  A B C

ALLUMAGE INDÉPENDANT

Commentaires: _____

8. EXTRAS/POSITION



MIROIR D'AUGMENTATION INTÉGRÉ  A C

MIROIR D'AUGMENTATION INTÉGRÉ AVEC ILLUMINATION ET ALLUMAGE TACTIL   A C

PRISE POUR MACHINE À RASER ET BROSE À DENTS (Niquel brille)  A C

AUDIO ÉCRAN MULTIFONCTION Bluetooth, Radio, Heure, Température et date.  A B C (*) Allumage de l'éclairage tactil. (*)

ECRAN BASIC MULTIFONCTION Ecran basic multifonction.  A B C (*) Allumage de l'éclairage tactil. (*)

ANTI-BUÉE 

ANTI-BUÉE (ALLUMAGE TACTIL INDÉPENDANT)  

9. FIXATION DU MIROIR A  A  B  

* Par défaut la fixation du miroir est la option B (supérieur et inférieur)

OBSERVATION CLIENT _____
